



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Características clínico-epidemiológicas y morbi-
mortalidad materno-perinatal en pacientes con
síndrome de Hellp, atendidas en el Hospital Nacional
Hipólito Unanue, 2009-2011**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en
Ginecología y Obstetricia

AUTOR

María Victoria VENTOSILLA SAAVEDRA

Lima, Perú

2014

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar las características clínico-epidemiológicas y morbi-mortalidad materno perinatal en pacientes con síndrome de Hellp atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2009-2011.

METODOLOGÍA: El tipo de estudio es observacional, descriptivo, retrospectivo, de corte transversal. Se trabajó con 24 pacientes con el diagnóstico de síndrome de Hellp atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue 2009-2011. Se estimaron las frecuencias absolutas y relativas de las principales variables de estudio.

RESULTADOS: Se observó una edad promedio de 28.8 ± 7 años y de manera predominante edades con rango de 19 a 35 años (79.2%), siendo en su mayoría nulíparas (37.5%), en la mayoría de casos sin controles prenatales (66.7%). Con un promedio edad gestacional al momento del parto de 35.3 ± 3.1 semanas, con rangos que oscilan entre 35 a 42 semanas (62.5%). Asimismo las principales características clínicas observadas en el mayor porcentaje de casos se fueron: hipertensión (91.7%), Cefalea (83.3%), epigastralgia (41.7%), náuseas y vómitos (12.5%), sin embargo un 87.5% se encontró estable al ingreso por emergencia. En cuanto a los hallazgos de laboratorio más relevantes, en promedio se observó: una hemoglobina de 10.9 ± 2.9 gr/dl, plaquetas de 119821 ± 78911 cel/mm³, proteínas de 572 ± 1379 mg/dl, Transaminasa Glutámico Pirúvica (TGP) de 157 ± 154 u/l, Transaminasa Glutámico Oxalacética (TGO) de 312 ± 462 u/l, Láctico deshidrogenasa (LDH) de 862 ± 66.82 u/l y creatinina de 1.06 ± 0.80 mg/dl. En consecuencia el 79.2% tuvieron plaquetopenia ($<150,000$ cel/mm³), un 91.7% y 66.7% tuvieron elevados los valores de TGP y TGO respectivamente, mientras que solo en el 29.2% de casos se observó presencia de proteínas en orina (ASS). Entre las complicaciones observadas en mayor porcentaje se encontraron: ascitis (41.7%), eclampsia (20.8%), desprendimiento prematuro de placenta (12.5%) e insuficiencia renal aguda (12.5%), finalmente CID y efusión pleural (4.2%, para ambos casos). Como tratamiento recibido se encontró la administración de metildopa (95.8%), seguido de nifedipino (91.7%) y sulfato de magnesio (58.3%); registrándose un tiempo promedio en UCI de 3 días (0.8 ± 2.5). En cuanto a datos perinatales, el 54.2% de recién nacidos fue de sexo masculino, con un peso al nacer de menor a 2500 gr en el 62.5% de casos. Teniendo como complicaciones más frecuentes: ictericia (37.5%), hipoglicemia (20.8%), trastornos metabólicos (12.5%), enfermedad de membrana hialina (8.3%) y RCIU (8.3%). Registrándose como complicaciones de estos recién nacidos: prematuridad (50.0%), uso de corticoides (29.2%) e ingreso a UCI (33.3%). Las puntuaciones más bajas de APGAR se registraron al minuto con un 54.2% (≤ 7), mientras que las puntuaciones más altas se obtuvieron a los 5 minutos en un 91.7% de casos (≥ 8).

CONCLUSIONES: Primigesta, en edad reproductiva adecuada, carente de controles prenatales, con sintomatología diversa como: cefalea, hipertensión y epigastralgia, fueron las principales características clínico epidemiológicas en gestantes con el síndrome de hellp atendidas durante el periodo de estudio. Asimismo la ascitis, la eclampsia y DPP fueron sus principales morbilidades asociadas, no registrándose muertes maternas; confirmándose su baja prevalencia, respecto al promedio nacional.

PALABRAS CLAVES: Características clínico-epidemiológicas, Morbilidad materna perinatal, Síndrome de Hellp.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the clinical and epidemiological maternal and perinatal morbidity and mortality in patients with HELLP syndrome characteristics treated at the Hospital Nacional Hipólito Unanue 2009-2011.

METHODOLOGY: The type of study is observational, descriptive, retrospective, cross-sectional. We worked with 24 patients with the diagnosis of HELLP syndrome treated at the Hospital Nacional Hipólito Unanue 2009-2011. Absolute and relative major study variables were estimated frequencies.

RESULTS: Mean age 28.8 ± 7 years and ages predominate way with the rank of 19-35 years (79.2%), and in its most nulliparous (37.5%), in most cases without prenatal care (66.7%) was observed. With an average gestational age at delivery of 35.3 ± 3.1 weeks, with ranks ranging from 35 to 42 weeks (62.5%). Also the main clinical features observed in the highest percentage of cases were hypertension (91.7%), headache (83.3 %), epigastric pain (41.7%), nausea and vomiting (12.5%), however 87.5 % were found stable emergency admission. Regarding laboratory findings most relevant , on average was observed: hemoglobin 10.9 ± 2.9 g/dl , platelets of 119821 ± 78911 cells/mm³, proteins of 572 ± 1379 mg/dl , transaminase, glutamic pyruvic transaminase (SGPT) of 157 ± 154 u/L , glutamic oxaloacetic transaminase (SGOT) of 312 ± 462 u/l, lactic dehydrogenase (LDH) of 862 ± 66.82 u/l and $1.06 \pm$ creatinine 0.80 mg/dl. Accordingly 79.2% had thrombocytopenia ($<150,000$ cells/mm³), 91.7 % and 66.7 % had elevated values of SGPT and SGOT, respectively, while only 29.2% of cases were observed the presence of proteins in urine (ASS). Complications observed in a higher percentage were found: ascites (41.7%), eclampsia (20.8%), placental abruption (12.5%) and acute renal failure (12.5%) finally CID and pleural effusion (4.2% for both cases). As treatment received methyldopa administration (95.8%), followed by nifedipine (91.7%) and magnesium sulfate (58.3%) was found ; recorded an average time in ICU 3 days (0.8 ± 2.5). Regarding perinatal data, 54.2% of infants were male, with a birth weight of less than 2500 g in 62.5% of cases. Taking the most frequent complications: jaundice (37.5 %), hypoglycemia (20.8%), metabolic disorders (12.5%), hyaline membrane disease (8.3%) and IUGR (8.3%). Registering as complications of these infants: prematurity (50.0%), use of corticosteroids (29.2%) and ICU admission (33.3%). The lower APGAR scores were recorded at the minute with a 54.2 % (≤ 7), while the highest scores were obtained at 5 minutes in 91.7 % of cases (≥ 8).

CONCLUSIONS: Primigravida, properly reproductive age, lacking prenatal hypertensive, with diverse symptoms as controls: headache, hypertension, and epigastric pain were the main clinical and epidemiological characteristics in pregnant women with hellp syndrome. Also ascites, DPP eclampsia and its major comorbidities were not recorded maternal deaths, confirming their low prevalence, compared to the national average.

KEY WORDS: clinical and epidemiological characteristics, perinatal maternal morbidity, HELLP syndrome.